

(様式第1号)

守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出申請・許可書

申請日 令和 年 月 日

守谷市社会福祉協議会長 様

申請者住所

(利用者)

氏名

印

電話

守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出要項に基づき、下記のとおり申請及び誓約しま

運転者	住所				
	氏名		電話		
	運転免許番号		(当日、連絡をとれる電話番号)		
貸出日時	令和 年 月 日	午前・午後	時	分	
返却日時	令和 年 月 日	午前・午後	時	分	
利用目的					
目的地 (経路)					
使用に関する誓約	守谷市社会福祉協議会福祉車両貸出要項を確認の上、借り受けします。 1. 使用中は、道路交通法ならびに関係法規を遵守します。 2. 転貸はしません。 3. 万が一、事故等により車両の損傷や第三者に損害を与えたときは、本会加入の保険に基づき対応するとともにその範囲以外、もしくは過失による場合には、申請者及び運転者が全額負担するものとする。 4. その他、事故等に際し、守谷市社協に一切の迷惑及び損害をかけません。				
備考	※運転者条件：21歳以上の者で、免許取得後1年以上の運転歴を有する者 《参考》本会加入している任意保険				
		金額			
	対人賠償	無制限			
	対物賠償	無制限			
	人身傷害	1名につき,5000万円			
	車両(一般)	300万円			

※ 決裁欄	許可年月日	事務局長	次長	係長	担当者
	令和 年 月 日				